###

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

 **ЛЕСНОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ БАЛАШОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

 **САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**от 17.05. 2017 г № 25 -п с.Лесное**

 **Об утверждении форм проверочных листов.**

 На основании Постановления Правительства Российской Федерации № 177 от 13.02.2017 г. «Об утверждении общих требований к разработке и утверждению проверочных листов (списков контрольных вопросов)» и в соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 26.12.2008г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», администрация Лесновского муниципального образования

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1.Утвердить форму проверочного листа в области сохранности автомобильных дорог местного значения в границах Лесновского муниципального образования, согласно приложению 1 к данному постановлению.

 2.Утвердить форму проверочного листа в области торговой деятельности на территории Лесновского муниципального образования, согласно приложению 2 к данному постановлению.

 3. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.

**Глава Лесновского**

**муниципального образования В.В. Семикина**

Приложение № 1 к Постановлению

 администрации Лесновского

муниципального образования

№ 25 -п от 17.05.2017г

**Форма**

**проверочного листа в области сохранности автомобильных дорог местного значения**

**в границах Лесновского муниципального образования**

Наименование юридического лица, ФИО (при наличии) ИП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место проведения проверки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты распоряжения органа муниципального контроля\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность , ФИО ( при наличии) должностного лица органа муниципального контроля, проводящего проверку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Перечень предъявляемых требований | Да | Нет |
| Соблюдение обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами |  |  |  |  |
| Соответствие сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям |  |  |  |
| Выполнение предписаний органов государственного контроля(надзора), органов муниципального контроля |  |  |  |
| Проведение мероприятий:А)по предотвращению причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде,Б)по предупреждению возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера,В)по обеспечению безопасности государства,Г)по ликвидации последствий причинения такого вреда |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (подпись) (инициалы, фамилия, должность проверяющего (руководителя проверки)

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (подпись) (инициалы, фамилия, должность представителя проверяемого субъекта)

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Приложение № 2 к Постановлению

 администрации Лесновского

муниципального образования

№ 25 -п от 17.05.2017г

**Форма**

**проверочного листа в области торговой деятельности**

**в на территории Лесновского муниципального образования**

Наименование юридического лица, ФИО(при наличии) ИП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место проведения проверки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты распоряжения органа муниципального контроля\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность , ФИО ( при наличии) должностного лица органа муниципального контроля, проводящего проверку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Перечень предъявляемых требований | Да | Нет |
| Соблюдение обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами |  |  |  |  |
| Соответствие сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям |  |  |  |
| Выполнение предписаний органов государственного контроля(надзора), органов муниципального контроля |  |  |  |
| Проведение мероприятий:А)по предотвращению причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде,Б)по предупреждению возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера,В)по обеспечению безопасности государства,Г)по ликвидации последствий причинения такого вреда |  |  |  |
| Нарушение прав потребителей |  |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (подпись) (инициалы, фамилия, должность проверяющего (руководителя проверки)

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (подпись) (инициалы, фамилия, должность представителя проверяемого субъекта)

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.